POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	*[signature]*		10/21/94
O.I.P.E. CLASSIFIER	DW	32	10/25
FORMALITY REVIEW	ML	76 28	11 2 99

INDEX OF CLAIMS

✔	.... Rejected	N	.... Non-elected
=	.... Allowed	I	.... Interference
—	(Through numeral) Canceled	A	.... Appeal
÷	.... Restricted	O	.... Objected

Claim		Date										Claim		Date										Claim		Date									
Final	Original	2/13/02	11/1/02	6/3/03	1/6/03							Final	Original												Final	Original										
1	1	✔	✔										51												110										
	2	✔	✔	✔									52												112										
	3	✔	✔	✔									53												113										
	4	✔	✔	✔									54												114										
	5	✔	✔	✔									55												115										
	6	✔	✔	✔									56												116										
	7	✔											57												117										
	8	✔	✔										58												118										
	9	✔	✔	✔									59												119										
	10	✔	✔	✔									60												110										
	11	✔	✔										61												111										
	12	✔	✔	✔									62												112										
	13		✔	✔									63												113										
	14		✔	✔									64												114										
	15		✔	✔									65												115										
	16		✔										66												116										
	17		✔	✔									67												117										
	18		✔	✔									68												118										
	19		✔										69												119										
	20												70												120										
	21		✔										71												121										
	22		✔										72												122										
	23		✔	✔									73												123										
	24		✔	✔									74												124										
	25		✔	✔									75												125										
	26		✔	✔									76												126										
	27		✔	✔									77												127										
	28		✔	✔									78												128										
	29		✔	✔									79												129										
	30		✔	✔									70												130										
	31		✔	✔									81												131										
	32		✔	✔									82												132										
	33		✔	✔									83												133										
	34		✔	✔									84												134										
	35		✔	✔									85												135										
	36		✔	✔									86												136										
	37		✔	✔									87												137										
	38				✔								88												138										
	39				✔								89												139										
	40				✔								90												140										
	41				✔								91												141										
	42				✔								92												142										
	43				✔								93												143										
	44				✔								94												144										
	45				✔								95												145										
	46				✔								96												146										
	47				✔								97												147										
	48				✔								98												148										
	49												99												149										
	50												100												150										

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)